



2019年度 V・ファーレン長崎U-15 入団セレクション申込書

記入日：2018年 月 日

ふりがな						【選手顔写真】 <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 写真の裏側に名前の記入をお願いします </div>
本人氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)	
現住所	〒					
TEL	()			FAX	()	
保護者氏名	Ⓜ			緊急連絡先	()	
ポジション				利き足	足のサイズ	cm
身長	cm	体重	kg			
フィジカル調査	50m [, 秒]		1500m [分 秒]		※分かる範囲で構いません	
小学校名	小学校					
現所属チーム	チーム名:		代表者名:		Ⓜ	
	代表者連絡先:		E-mail:			
代表・選抜歴	(例)2018年 長崎県トレセン など					
家族構成	続柄	氏名		身長	足のサイズ	
志望動機 自己アピール					
1次セレクション希望日	※10月22日(月) or 10月30日(火)のどちらか					

- ・セレクション参加時に万が一怪我などがおこった際、クラブ加入の保険外の請求はクラブに対して行いません。
- ・セレクションの結果などについて、クラブの決定に対して、意義申し立ては起こしません。
- ・セレクション内の写真などをクラブの活動などで使用することに同意します。

保護者の署名と捺印をお願いします



※【応募締切】2018年10月18日(木) 必着

※個人情報は、当セレクションにおける選考および緊急時の連絡に使用するため、それ以外には使用いたしません。